



* 3 2 6 8 2 7 9 8 8 0 5 2 0 1 0 0 *

Číslo návrhu pojistné smlouvy

3268279880

5

NÁVRH POJISTNÉ SMLOUVY AUTOPOJIŠTĚNÍ COMBI PLUS IV

POJISTITEL

Česká podnikatelská pojišťovna, a. s., Vienna Insurance Group, Pobřežní 665/23, 186 00 Praha 8, Česká republika, IČO: 63998530, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném MS v Praze, oddíl B, vložka 3433, zastoupená pojišťovacím zprostředkovatelem na základě plné moci nebo zaměstnancem pojišťitele. Osoba zastupující pojišťitele je identifikována v oddílu Distributor pojištění.

Korespondenční adresa: P. O. BOX 28, 664 42 Modřice.

Klientská linka: +420 957 444 555, www.cpp.cz.

POJISTNÍK

Název: město Otrokovice

Plátce DPH: NE

IČ: 00284301

Adresa / sídlo: nám. 3. května 1340, 765 02 Otrokovice

Titul před:

Titul za:

Email:

Elektronická komunikace: ☒ souhlas ☐ nesouhlas

PROVOZOVATEL / DRŽITEL VOZIDLA - shodný s pojistníkem

VLASTNÍK VOZIDLA - shodný s provozovatelem/držitelem

DOBA POJIŠTĚNÍ

Počátek pojištění: 12.11.2024 08:34 Konec pojištění: na dobu neurčitou

PŘEDMĚT POJIŠTĚNÍ

Tovární značka:	CITROEN	VIN (výrobní číslo karoserie):	VR7ENZKU7R8503788
Obchodní označení / Typ:	BERLINGO	Výkon motoru v kW:	100
Druh vozidla:	Osobní automobil	Objem válců v cm ³ :	0
Typ registrační značky:	Dočasně nepřidělená	Celková hmotnost v kg:	2450
Registrační značka (SPZ):	NENI	Měsíc a rok registrace vozidla:	11 / 2024
Technický průkaz:	Není k dispozici	První majitel vozidla:	ANO
Původ vozidla:	Nové	Vozidlo dříve poškozeno:	NE
Druh paliva:	El. energie		
Počet najetých kilometrů:	1		
Pojistná částka vozidla ve výši:	1 005 632 Kč s DPH		

HAVARIJNÍ POJIŠTĚNÍ (HAV) IDEÁLHAV

Rozsah pojištění: Havárie, živelní, odcizení, vandalismus Spoluúčast: 5 % (min. 5.000,- Kč)
Přenesený bonus z POV nebude po ukončení smlouvy zahrnut do Potvrzení o škodním průběhu. Údaje odpovídají databázi ČKP.
Rozhodná doba pro bonus po započtení PU: 120 měs. 50 %
Sleva za propojitelnost: 0 %
Zabezpečení vozidla: NE
Vinkulace: NE

Obchodní sleva: 8 691 Kč

Roční pojistné: 10 623 Kč

DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ

POJIŠTĚNÍ SKEL VOZIDLA

Roční pojistné: 4 590 Kč

Limit plnění: neomezeno

V prvních třech měsících trvání pojištění skel je spoluúčast ve výši 30 %, poté spoluúčast ve výši 500 Kč.

V případě splnění některé z podmínek uvedených v čl. 3 odst. 2 odd. II písm. A) DPPHAV se spoluúčast neodečítá.

Pojistné období: Roční

Roční pojistné: 15 213 Kč

Pojistné za pojistné období - částka k úhradě: 15 213 Kč

Poznámka (sdělení pojistiteli)

ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

1. Zástupce Pojistníka nebo jiná osoba oprávněná jednat za Pojistníka bere na vědomí, že její identifikační a kontaktní údaje a záznamy vzájemné komunikace Pojistitel zpracovává na základě **oprávněného zájmu**, a to pro účely **zajištění řádného nastavení a plnění smluvních vztahů s pojistníkem (včetně tvorby evidencí), ochrany právních nároků Pojistitele a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání**.
2. Zástupce Pojistníka nebo jiná osoba oprávněná jednat za Pojistníka bere na vědomí, že její identifikační a kontaktní údaje Pojistitel dále zpracovává ke **splnění své zákonné povinnosti** vyplývající zejména ze zákona č. 170/2018 Sb., o distribuci pojištění a zajištění a zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí.
3. Zástupce Pojistníka nebo jiná osoba oprávněná jednat za Pojistníka má v souvislosti se zpracováním právo na přístup k osobním údajům, právo na jejich opravu a výmaz, právo na omezení zpracování a právo podat námitku proti zpracování v případě zpracování na základě oprávněného zájmu. Další informace o zpracování osobních údajů a o možnostech uplatnění jednotlivých práv naleznete v dokumentu Informace o zpracování osobních údajů v pojištění vozidel, který je trvale dostupný na webové stránce www.cpp.cz v sekci „O SPOLEČNOSTI“.

Čestné prohlášení pojistníka

Pojistník prohlašuje, že vozidlo není registrováno ve státě mimo Evropskou unii a Evropský hospodářský prostor.

Pojistník prohlašuje, že má ve vztahu ke sjednaným pojištěním oprávněnou potřebu ochrany před následky pojistné události (**pojistný zájem**), a to i pokud jde o pojištění jiné osoby nebo jejího majetku, a je schopen existenci pojistného zájmu pojistiteli kdykoliv prokázat.

Pojistník dále prohlašuje, že **před uzavřením** pojistné smlouvy mu byly s dostatečným časovým předstihem poskytnuty dokumenty: **Informace pro zájemce o pojištění 1/24 (IpZoP), Informační dokument o pojistném produktu 1/24 (IPID) a Informace o zpracování osobních údajů v pojištění vozidel 1/24** (všechny tyto dokumenty dále jako „předsmluvní informace“). Pojistník prohlašuje, že **před uzavřením** pojistné smlouvy mu byl v dostatečném předstihu předán Záznam z jednání a že s jeho zněním souhlasí.

Pojistník dále prohlašuje, že všechny předsmluvní informace a Záznam z jednání **převzal**:

☐ v listinné podobě

☒ v elektronické podobě na e-mailovou adresu pojistníka, po jeho předchozím souhlasu

Pojistník prohlašuje, že se s obsahem předsmluvních informací seznámil.

Pojistník dále prohlašuje, že adresa jeho trvalého pobytu/bydliště či sídla a kontaktní údaje, uvedené v této pojistné smlouvě, jsou aktuální.

Pojistitel může použít adresu trvalého pobytu, resp. sídla, pojistníka i pojištěného a kontaktní údaje pro elektronickou komunikaci, uvedené v této pojistné smlouvě, ve všech dříve uzavřených pojistných smlouvách. Analogicky může pojititel v pojistné smlouvě tyto údaje změnit na základě později uzavřené jiné pojistné smlouvy.

Adresu trvalého pobytu/bydliště může pojititel obdržet také prostřednictvím informačního systému Správy základních registrů, v takovém případě bude za správnou považována adresa trvalého pobytu ze Správy základních registrů.

Korespondenční adresa pojistníka, uvedená v této pojistné smlouvě, může být pojititelem použita pouze pro účely této smlouvy a její změnu lze provést pouze na základě žádosti pojistníka.

POJISTNÁ SMLOUVA A JEJÍ SOUČÁSTI

Nedílnou součástí pojistné smlouvy jsou **Pojistné podmínky PP ACP IV 1/24**.

Je-li v této pojistné smlouvě sjednáno úrazové pojištění, jsou nedílnou součástí pojistné smlouvy také:

1) Oceňovací tabulka I pro pojistné plnění za dobu nezbytného léčení 0623 a

2) Oceňovací tabulka II pro pojistné plnění za trvalé následky úrazu 0623.

Výše uvedené dokumenty společně s pojistnou smlouvou upravují rozsah pojištění, jeho omezení (včetně výluk), práva a povinnosti smluvních stran, následky jejich porušení a další podmínky pojištění. Smluvní strany jsou jimi vázány stejně jako pojistnou smlouvou. V případě rozporu některého ustanovení výše uvedeného dokumentu s ustanovením v této pojistné smlouvě, platí příslušné ustanovení pojistné smlouvy.

Pojistník prohlašuje, že se v dostatečném časovém předstihu před uzavřením pojistné smlouvy seznámil se zněním návrhu pojistné smlouvy (dále jen „nabídky“) a všech jejích výše uvedených součástí a potvrzuje, že mu tyto dokumenty byly s jeho souhlasem zaslány na jeho emailovou adresu.

Uzavření pojistné smlouvy na dálku

Pojistník má právo bez udání důvodu a bez jakékoliv sankce odstoupit od pojistné smlouvy ve lhůtě 14 dnů ode dne uzavření pojistné smlouvy. Pojistitel je povinen bez zbytečného odkladu, nejpozději do 30 dnů ode dne odstoupení od pojistné smlouvy, vrátit pojistníkovi zaplacené pojistné, od kterého se odečte to, co již z pojištění plnil, a pojistník nebo pojištěný, který není současně pojistníkem, je ve stejné lhůtě povinen pojititeli vrátit částku vyplaceného pojistného plnění, která přesahuje výši zaplaceného pojistného.

Uzavření pojistné smlouvy zaplacením pojistného

Smluvní strany se dohodly, že tento návrh na uzavření pojistné smlouvy (dále jen „nabídka“) může být akceptován pouze včasným zaplacením pojistného za první pojistné období platební kartou prostřednictvím níže uvedeného odkazu. Níže naleznete bližší informace k platbě spolu s odkazem na platební bránu:

ODKAZ PRO PLATBU PATEBNÍ KARTOU

ČÁSTKA K ÚHRADĚ

15 213 Kč

DATUM SPLATNOSTI

12.11.2024 09:32

ZAPLATIT PATEBNÍ KARTOU

Platbu musíte provést výše uvedeným způsobem nejpozději do **12.11.2024 09:32, což je termín pro ukončení platnosti nabídky. Uplynutím této lhůty nabídka zanikne a pojistnou smlouvu již nebude možné uzavřít.**

Pojistné je zaplaceno a pojistná smlouva je uzavřena, jakmile pojistitel obdrží z platební brány potvrzení o úspěšném provedení platby. Pojistníkovi se tato informace zobrazí po provedení platby na stránkách platební brány pojistitele. Jiná forma úhrady pojistného (např. bankovní převod) není přípustná. V případě využití jiné formy platby tak pojistná smlouva nebude uzavřena a pojištění nevznikne.

DISTRIBUTOR POJIŠTĚNÍ

Návrh pojistné smlouvy vyhotoven dne: 12.11.2024 08:32

Jméno a příjmení / Název zástupce pojistitele (ziskatele), který vedl jednání s pojistníkem ohledně přípravy návrhu této smlouvy:

RENOMIA, a.s., zastoupený/á:

Distributor pojištění zastupující pojistitele na základě plné moci

IČO: 48391301

Telefonní číslo:

E-mail: